Приложение № 1.1

к Положению о международном конкурсе

педагогических идей по вовлечению детей с ОВЗ

в театрализованную деятельность,

посвященном Году Театра в Российской Федерации - 2019

Согласие на обработку персональных данных

(публикацию персональных данных, размещение конкурсного материала

на официальном сайте БУ ЧР ДПО «Чувашский республиканский

институт образования» Минобразования Чувашии)

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласно статье 9 Закона Российской Федерации «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие БУ ЧР ДПО «Чувашский республиканский институт образования» Минобразования Чувашии, расположенного по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, пр-т М. Горького, дом 5, на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, с целью участия в Международном конкурсе педагогических идей по вовлечению детей с ОВЗ в театрализованную деятельность, посвященном Году Театра в Российской Федерации – 2019.

В соответствии с данным согласием разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных: фамилию, имя, отчество, сведения о месте работы, адрес места жительства, контактный телефон, адрес электронной почты в информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Разрешаю публикацию вышеуказанных общедоступных персональных данных, размещение конкурсного материала на официальном сайте БУ ЧР ДПО «Чувашский республиканский институт образования» Минобразования Чувашии. Разрешаю использование моих материалов в некоммерческих целях.

Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных. Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия. Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в БУ ЧР ДПО «Чувашский республиканский институт образования» Минобразования Чувашии письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Информацию для целей, предусмотренных Законом Российской Федерации «О персональных данных» прошу сообщить мне одним из указанных способов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(электронная почта, почтовый адрес, факс, другое)

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом в БУ ЧР ДПО «Чувашский республиканский институт образования» Минобразования Чувашии в десятидневный срок.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)